

Análisis del Impacto Presupuestario de tres Candidinas en el Tratamiento de la Candidiasis Invasora (CI) en Pacientes Adultos no Neutropénicos

García Vargas M¹, Martí B¹, Ferro B¹

¹ Departamento Médico. Pfizer España

Para más información, por favor, contacte con Mercedes García: mercedes.garcia@pfizer.com

OBJETIVOS

El objetivo de este estudio es determinar el impacto presupuestario de caspofungina (CASP), micafungina (MICA) y anidulafungina (ANID) en el tratamiento de 100 pacientes con CI desde la perspectiva de un servicio de farmacia hospitalaria.

MÉTODOS

– Se calculó el coste medio/paciente y el impacto económico del tratamiento IV de primera línea de 100 pacientes adultos tipo con CI con cada una de las alternativas en estudio.

– La dosis de carga y mantenimiento, en la indicación de CI, se ha obtenido de las fichas técnica autorizadas (Tabla 1).

Asunciones

- El % pacientes que requieren aumento de dosis de MICA es del 11% (Kuse et al, 2007).
 - El aumento de dosis ocurre de media al tercer día de iniciar el tratamiento.
- El % de pacientes de peso > 80 kg es del 10%.
- La duración del tratamiento IV es de 14 días.
- Los cálculos están realizados en PVL (diciembre 2008).

Tabla 1. Pautas y coste/día

Comparador	Dosis Día	Coste Día
ANID-DC	200mg	800 €
ANID-DM	100mg	400 €
CASP-DC	70mg	571 €
CASP-DM	50mg	449 €
CASP-DM*	70mg	571 €
MICA-DC	100mg	429 €
MICA-DM	100mg	429 €
MICA-DM**	200mg	857 €

DC: Dosis de carga; DM: Dosis de mantenimiento; * En pacientes de peso > 80 kg, después de la dosis de carga inicial de 70 mg, se recomienda 70 mg/día; ** Aumento de dosis (200mg/día) en caso de respuesta inadecuada o persistencia de infección.

RESULTADOS

Coste medio por paciente

– El coste medio por paciente tratado asociado a cada candidina se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2. Costes totales del tratamiento IV según peso del paciente

Peso paciente	ANID 200mg/día	CASP 50mg/día	CASP 70mg/día	MICA 100mg/día	MICA 200mg/día
< 80kg	6.000 €	6.405 €	-	6.000€	10.714 €
> 80kg		-	7.991 €		

– Al precio de comercialización autorizado, el coste de un tratamiento IV completo es marcadamente inferior con ANID que con CASP.

– Estimando una duración del tratamiento de 14 días y considerando únicamente los costes farmacológicos, el tratamiento con ANID vs el tratamiento con CASP puede permitir ahorrar al hospital -405€ por paciente tratado. Esta cifra podría alcanzar los -1.991€, en pacientes con pesos superiores a 80 kg.

Impacto presupuestario (análisis de costes de 100 pacientes)

– El coste de tratar a 100 pacientes tipo ascendería a 600.000€, 656.336€ y 651.855€, con ANID, CASP y MICA, respectivamente.

– El empleo de ANID podría traducirse en unos ahorros para el hospital de 50.000 – 56.000€.

Análisis de sensibilidad: El aumento de la duración del tratamiento IV produce resultados más favorables a ANID. Si el 25% de pacientes tuviera insuficiencia hepática moderada los costes de CASP y ANID se igualarían.

Conclusiones

- Los pacientes en tratamiento con ANID no requieren aumento de dosis, a diferencia de aquellos en tratamiento con CASP y MICA.
- ANID presenta un coste total por episodio inferior al resto de las candidinas comercializadas.
- El empleo de ANID en el tratamiento de la candidiasis invasora en pacientes adultos no neutropénicos permite ahorrar costes y controlar el gasto total en antifúngicos.